**1. Заявка на публикацию**

Информация о ветеране ВОВ:

Фамилия Имя Отчество

|  |
| --- |
| Смахтина Фаина Григорьевна |

Звание

|  |
| --- |
|  |

Дата рождения Дата смерти

|  |  |
| --- | --- |
| 21.05.1923 г. | 30.08.1998 г. |

Биография ветерана

|  |
| --- |
| *Указывается боевой путь ветерана* *Во время ВОВ была медицинской сестрой.* |

Я Смахтина Лариса Ивановна

являясь дочерью (указать родство) ветерана Смахтиной Ф.Г.

даю согласие на размещение информации в СМИ и интернет ресурсах.

05.05.2015 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

Контактные данные:

8-911-489-82-15